Anlage 2 zur Wahlausschreibung
Muster zur Selbstnominierung für den Studienakademierat Glauchau

Name: _____

Vorname: _____

für Mitarbeiter der BA:
Amts- oder Berufsbezeichnung: _____

für Studierende:
Seminargruppenbezeichnung: _____

Ich erkläre mit meiner Unterschrift das Einverständnis zur Kandidatur für den

☐ Studienakademierat Glauchau

der Dualen Hochschule Sachsen.

_____
Datum Unterschrift

Durch die Örtliche Wahlleitung auszufüllen:

Der Wahlvorschlag ist frist- und ordnungsgemäß eingegangen:

- ○ Ja
- ○ Nein

_____
Datum Unterschrift Örtliche Wahlleitung